

# VIROSES RESPIRATOIRES

## Rationalisation des analyses de laboratoire

2410/2022

Dans le diagnostic des viroses respiratoires, la sérologie est peu contributive. En effet, la positivité peut être imputée à une infection ancienne. Pour faire un diagnostic d'infection aiguë, il faut avoir à disposition un sérum de phase aiguë et un sérum de convalescence minimum 2 semaines après le premier, ce qui n'est guère pratique.

A partir du 15 novembre 2022, les sérologies suivantes ne seront plus réalisées au laboratoire :

- AC anti - INFLUENZA A et B
- AC anti - PARAINFLUENZA 1, 2 et 3
- AC anti - ADENOVIRUS
- AC anti - ENTEROVIRUS
- AC anti - VIRUS RESPIRATOIRE SYNCYTIAL (VRS)

SEROLOGIE VIRALE - Prélever un tube sec supplémentaire	
(Maximum 8 analyses)	
<b>HEPATITE A</b>	
69 1045	<input type="checkbox"/> HAV IgM (diagnostic) ..... 1
1046	<input type="checkbox"/> HAV AC. tot (immunité)..... 1
<b>HEPATITE B</b>	
Immunité	
1068	<input type="checkbox"/> Anti-HBs ..... 1
Diagnostic	
70 1037	<input type="checkbox"/> Antigène HBs ..... 1
1039	<input type="checkbox"/> Anti-HBc ..... 1
1068	<input type="checkbox"/> Anti-HBs ..... 1
Suivi (si Antigène HBs positif)	
238 1040	<input type="checkbox"/> Antigène Hbe ..... 1
1041	<input type="checkbox"/> Anti-Hbe ..... 1
<b>HEPATITE C</b>	
6731	<input type="checkbox"/> Anti-HCV ..... 1
<b>EPSTEIN-BARR</b>	
149 351	<input type="checkbox"/> EBV IgM ..... 1
350	<input type="checkbox"/> EBV IgG ..... 1
2001	<input type="checkbox"/> MNI test ..... 1
<b>CYTOMEGALOVIRUS - Hors grossesse</b>	
74 937	<input type="checkbox"/> CMV IgM ..... 1
966	<input type="checkbox"/> CMV IgG ..... 1
<b>CYTOMEGALOVIRUS - Grossesse</b>	
332	<input type="checkbox"/> IgM et IgG - Suspicion d'inf. aiguë ..... 1
326	<input type="checkbox"/> IgM et IgG - Hors inf. aiguë [16 €] ..... 1
<b>HIV : DEPISTAGE</b>	
974	<input type="checkbox"/> HIV 1+2 (Ag + Ac) ..... 1
Suivi (si dépistage positif)	
5210	<input type="checkbox"/> Typage lymphocytaire (2+2) 9j
7486	<input type="checkbox"/> Charge virale (2+2) 7j
<b>HERPES SIMPLEX (1 + 2)</b>	
76 7844	<input type="checkbox"/> HSV IgM (*) ..... 1
7843	<input type="checkbox"/> HSV IgG (*) ..... 1
77 547	<input type="checkbox"/> HSV IgM (7,5 €) ..... 1
546	<input type="checkbox"/> HSV IgG (7,5 €) ..... 1
(*) si patient immunodéprimé	
<b>RUBEOLE</b>	
162	<input type="checkbox"/> Rubéole IgG (♀) ..... 1
5768	<input type="checkbox"/> Rubéole IgG (♂) [7,5 €] ..... 1
Si suspicion d'inf. aiguë :	
197	<input type="checkbox"/> Rubéole IgM ..... 1
<b>OREILLONS</b>	
109 359	<input type="checkbox"/> Oreillons IgM ..... 1
358	<input type="checkbox"/> Oreillons IgG ..... 1
<b>VARICELLE - ZONA</b>	
80 2004	<input type="checkbox"/> Varicelle IgM (*) ..... 1
7905	<input type="checkbox"/> Varicelle IgG(*) ..... 1
(*) Non cumulables entre elles (7,5 € si cumul)	
<b>ROUGEOLE</b>	
81 357	<input type="checkbox"/> Rougeole IgM ..... 1 8j
354	<input type="checkbox"/> Rougeole IgG ..... 1 8j
<b>PARVOVIRUS</b>	
82 8614	<input type="checkbox"/> Parvovirus B19 IgM ..... 1 6j
8613	<input type="checkbox"/> Parvovirus B19 IgG ..... 1 6j
<b>DIVERS</b>	
83 3060	<input type="checkbox"/> Influenza A ..... 1 6j
3061	<input type="checkbox"/> Influenza B ..... 1 6j
3062	<input type="checkbox"/> Parainfluenza 1 ..... 1 6j
3063	<input type="checkbox"/> Parainfluenza 2 ..... 1 6j
3064	<input type="checkbox"/> Parainfluenza 3 ..... 1 6j
3066	<input type="checkbox"/> Adenovirus ..... 1 6j
3067	<input type="checkbox"/> Entérovirus ..... 1 6j
3065	<input type="checkbox"/> Virus resp. syncytial ..... 1 6j
3068	<input type="checkbox"/> Coxsackies B1-B6+A9 ..... 1 10j

## METHODES DIAGNOSTIQUES RAPIDES

Il est intéressant de pratiquer un diagnostic rapide des infections virales respiratoires fréquentes pendant la période à risque. Ce diagnostic permet souvent d'exclure une infection bactérienne et d'économiser des traitements antibiotiques inutiles.

### 1. INFLUENZA A/B et RSV

Le laboratoire propose **2 méthodes diagnostiques rapides** pour les virus Influenza A/B et le VRS : la recherche directe des antigènes viraux et la PCR multiplexe (diagnostic virologique moléculaire)

VIRUS RESPIRATOIRES	
<b>VIRUS RESPIRATOIRE SYNCYTIAL (RSV) 1 ou 2</b>	<b>COVID-19</b>
592 <input type="checkbox"/> Antigènes trochléaires rhinopharyngé	138 <input type="checkbox"/> Anti SARS-CoV-2 IgG (P, S) 1
593 <input type="checkbox"/> Antigènes Lavage nasal	137 <input type="checkbox"/> Anti SARS-CoV-2 IgG (*) [...] 1
595 <input type="checkbox"/> PCR RSV + INFLUENZA A/B [30€]	<input type="checkbox"/> PCR (page 4)
<b>VIRUS INFLUENZA A/B 1 ou 2</b>	
590 <input type="checkbox"/> Antigènes trochléaires rhinopharyngé	
591 <input type="checkbox"/> Antigènes Lavage nasal	
595 <input type="checkbox"/> PCR RSV + INFLUENZA A/B [30€]	

(\*) Attention : uniquement contrôle de scarat sérologique (personnel de soins, personne travaillant dans les hôpitaux/services ou collectivités avec haut risque d'exposition au COVID-19) ou diagnostic de rattrapage (voir formulaire en ligne)

## Comparatif des méthodes

	RECHERCHE DIRECTE DES ANTIGENES VIRAUX	PCR Multiplexe (RSV + INFLUENZA A/B)
Méthode	Détection qualitative des antigènes viraux présents dans les sécrétions nasales et rhinopharyngées par immunochromatographie sur membrane.	Détection du matériel génétique des virus par la technique de la transcription inverse suivie de la réaction en chaîne par la polymérase (reverse transcription-polymerase chain reaction, RT-PCR)
Sensibilité	<p>GRIPPE A/B : 74 - 86% sensibilité enfants &gt; sensibilité adultes*</p> <p>RSV : 89% sensibilité enfants &gt; sensibilité adultes*</p> <p>* La sensibilité est fonction</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>de la qualité du prélèvement</li> <li>de l'âge</li> <li>de la phase de la maladie où il est effectué</li> </ul>	<p><b>HAUT NIVEAU DE SENSIBILITE</b></p> <p>Cette technique <b>plus sensible</b> confirme la présence d'acides nucléiques viraux (détection des charges virales réduites).</p> <p>Les acides nucléiques persistent plus longtemps que les virus infectieux, permettant de ce fait un diagnostic plus tardif.</p>
Spécificité	<p>GRIPPE A/B : 96-98%</p> <p>RSV : 98%</p>	<b>HAUT NIVEAU DE SPECIFICITE (99%)</b>
Délai technique rapide	<b>OUI</b> <i>Résultats obtenus le jour de réception</i>	<b>OUI</b> <i>Résultats obtenus le jour de réception</i>
Détection simultanée de plusieurs virus	<b>NON</b>	<b>OUI</b> Influenza A + Influenza B + RSV
Détection des sous-types viraux A/B	<b>OUI</b>	<b>OUI</b>
Remboursement	<b>OUI</b>	<b>NON</b> <b>30 €</b>
Prélèvement*	<ul style="list-style-type: none"> <li>Frottis rhinopharyngé (idem COVID)</li> <li>Lavage nasal (petits enfants)</li> </ul> <p>Conserver au frigo (2-8°C) et acheminer <b>le plus rapidement possible</b> au laboratoire</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Frottis rhinopharyngé (idem COVID)</li> </ul> <p>Conserver au frigo (2-8°C) et acheminer au laboratoire</p>

## Milieux de transport\*



Tubes **UTM pour virus**  
(milieu de transport universel)

OU



eSwab **ROSES**

## 2. ADÉNOVIRUS

Le virus peut être recherché dans les selles jusqu'à l'âge de 2 ans.

## 3. PARAINFLUENZA

L'analyse peut être sous-traitée en cas de demande

## 4. ENTÉROVIRUS

Le diagnostic des maladies à entérovirus reste principalement clinique mais le virus peut être recherché dans les selles

### A RETENIR

- En Belgique, les viroses respiratoires épidémiques sont dominées par le **VRS** et le **virus influenza A**. Les épidémies de VRS et de grippe sont **rarement concomitantes** et l'épidémie de VRS précède habituellement celle de la grippe dans notre pays (liens ci-après pour les suivis épidémiologiques)
- La sérologie est peu contributive dans le diagnostic des viroses respiratoires (diagnostic a posteriori). Les dosages des anticorps anti-influenza, anti-RSV, anti-parainfluenza, anti-adénovirus et anti entérovirus ne seront plus réalisés au laboratoire.
- Nous privilégions les méthodes diagnostiques rapides pour les viroses les plus fréquentes (VRS et Influenza A ou B)

#### DETECTION ANTIGENIQUE DIRECTE

- La faible charge virale présente dans les sécrétions respiratoires adultes limite l'intérêt de la détection antigénique directe chez l'adulte (grippe). Cette dernière est néanmoins très intéressante chez l'enfant (diagnostic du VRS). Dans ce cas, la précocité du prélèvement est essentielle.
- Le lavage nasal simple est préconisé chez le tout petit.

#### PCR MULTIPLEXE (RSV/INFLUENZA A/ INFLUENZA B)

- La **supériorité de la méthode PCR multiplexe** sur la recherche directe d'antigènes viraux est établie.
- La **méthode multiplexe réalisée au laboratoire permet la détection simultanée des virus les plus fréquents: VRS, Influenza A et influenza B.**
- La PCR multiplexe est à charge du patient (30 EUR)



#### Liens utiles

SUIVI DES MALADIES INFECTIEUSES  
EPISTAT Belgian Infectious Diseases

[RSV, parainfluenza, adénovirus](#)

[Influenza](#)